



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

MODELLO ALTRE PARTI ISTANTI

ALTRA PARTE ISTANTE (N.)¹

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante o procuratore² di _____

con sede in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel./Fax _____ Cell. _____ C.F./P. IVA _____

Mail/Pec _____

procuratore di (Persona Fisica)³:

Nome e cognome _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

Mail/Pec _____

quale rappresentante di (per legge / provv. del Giudice)⁴:

Nome e cognome _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

Mail/Pec _____

1. Assegnare un numero progressivo a ciascuna parte istante oltre quella indicata nella domanda di mediazione.

2. Da compilare solo nel caso in cui l'istante non sia una persona fisica (es. società di capitali, società di persone, cooperativa, associazione, condominio ecc.). In tal caso, è necessario allegare i relativi atti di conferimento dei poteri; per i soggetti iscritti nel registro delle imprese è sufficiente allegare una visura camerale aggiornata.

3. Da compilare solo nel caso in cui l'istante sia rappresentato da un rappresentante munito dei necessari poteri in forza di procura conferita con atto pubblico o scrittura privata autenticata.

4. Da compilare solo nel caso in cui l'istante agisca in qualità di genitore, tutore, amministratore di sostegno del soggetto rappresentato. Inserire, pertanto, i dati del soggetto rappresentato.



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

CONFERISCE ANCH' ESSA

a **MEDIAZIONI S.r.l.** l'incarico di avviare il procedimento di mediazione nei confronti della parte/i di cui alla predetta domanda depositando (**barrare solo le voci che interessano**):

- Copia di un documento di identità in corso di validità (per ogni parte istante);
- Visura camerale aggiornata (se trattasi di società), atto costitutivo o statuto (se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese), ovvero altro atto dal quale risulti il conferimento dei poteri al legale rappresentante;
- Documentazione necessaria comprovante l'esistenza dei requisiti di legge per l'ammissione al gratuito patrocinio;
- Procura alle liti o notarile, in caso di assenza giustificata della parte istante;
- Copia provvedimento del Giudice⁵;
- Copia atto/contratto/statuto contenente la clausola conciliativa;
- Tutta la documentazione necessaria ai fini della comprensione della controversia;
- Altro _____

DICHIARA

- a) Di aver letto ed accettato interamente il regolamento del procedimento di mediazione e la tabella delle indennità di **MEDIAZIONI S.r.l.** disponibile presso la segreteria dell'Organismo di mediazione e sul sito internet **www.mediazionisrl.net**;
- b) Di essere a conoscenza che la presentazione della domanda comporta l'onere di pagamento delle spese di avvio del procedimento, delle spese vive (raccomandate, notifiche e quant'altro sia necessario per il corretto espletamento della procedura) e delle indennità di mediazione, che devono essere assolti secondo le modalità ed i tempi indicati nel Regolamento di procedura di **Mediazioni S.r.l.**, presente anche sul sito internet **www.mediazionisrl.net**;
- c) Di aver controllato e verificato la competenza territoriale dell'Organismo di mediazione adito, *ex art 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010*, e, conseguentemente, di esonerare l'Organismo di mediazione da ogni indagine e/o eventuale responsabilità al riguardo;
- d) Di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi, esonerando espressamente **Mediazioni S.r.l.** da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza dei dati forniti;
- e) Di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;

5. Nel caso di mediazione demandata dal Giudice, ovvero nel caso in cui l'istante abbia un tutore, curatore o amministratore di sostegno.



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

f) Di aver ricevuto informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 e di autorizzare **Mediazioni S.r.l.** al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente procedura e per le finalità ad essa connesse, nel rispetto della legge sopra richiamata. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente ha acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del suddetto D.Lgs;

CHIEDE

Di ricevere le comunicazioni afferenti la presente domanda con le seguenti modalità:

- al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
- a mezzo fax al N. _____
- a mezzo servizio postale all'indirizzo comunicato
- direttamente al domicilio eletto con la procura conferita.

Luogo e data:

Firma Signor⁶ _____

La firma sopra apposta è vera ed autentica

Avv.

⁶ La presente domanda deve essere firmata dalla parte personalmente, ovvero dal difensore munito di delega